

**1. Person in Ausbildung**

Name.....  Herr  Frau  
Vorname..... Zivilstand.....  
AHV-Nr..... Heimatort.....  
Geburtsdatum..... Nationalität.....  
Strasse..... Tel.Nr.....  
PLZ/Ort..... E-Mail.....  
Im Kanton Bern wohnhaft seit: .....

**2. Ausbildung**

Ausbildung.....  
Ausbildungsstätte.....  
Ausbildungsbeginn/-ende (Mt./Jahr).....

**3. Auszahlung**

Auszahlungsart  Post  Bank  
Name/Vorname (Kontoinhaber).....  
Strasse/Nr./PLZ/Ort.....  
Name der Bank .....

IBAN/Kontonummer.....

**4. Beilagen**

**Wichtig: ohne die folgenden Beilagen kann auf das Gesuch nicht eingetreten werden**

- *Lebenslauf*
- *Jahresbudget (Ausbildungs- und Lebenshaltungskosten / Einnahmen/ Vermögen)*
- *Bestätigung der Ausbildungsstätte*
- *Motivationsschreiben*
- *Kopie übrige Stipendienanfragen*
- *Kopie des Entscheids der Bildungs- und Kulturdirektion des Kantons Bern*

Ort und Datum..... Unterschrift .....

**Auszug aus dem Reglement des Fonds Fürsprecher Arthur Schneider:**

Der Fonds Fürsprecher Arthur Schneider unterstützt wenig bemittelte Personen, die seit mindestens fünf Jahren im Kanton Bern wohnen und eine Aus- oder Weiterbildung in Gesundheitsberufen absolvieren.

Das Beitragsgesuch ist mit sämtlichen Beilagen an folgende Adresse zu senden:

Bildungs- und Kulturdirektion des Kantons Bern  
Amt für zentrale Dienste - Abteilung Ausbildungsbeiträge,  
zu Händen der Kommission Fonds Fürsprecher Arthur Schneider  
Sulgeneckstrasse 70  
3005 Bern

Weitere Informationen über den Fonds Fürsprecher Arthur Schneider finden Sie unter:  
[www.be.ch/ausbildungsbeitraege](http://www.be.ch/ausbildungsbeitraege) > Informationen zum Fonds Fürsprecher Arthur  
Schneider